Mode d'emploi

Emploi: OBLIGATOIRE selon liste au dos. Le libellé de l'emploi correspond à celui figurant sur le dernier bulletin de salaire. Type contrat: OBLIGATOIRE renseigner avec les lettres A, B ou C selon liste au dos. (Type de contrat figurant sur le dernier bulletin de salaire).

Période d'emploi : Date de début de la première paye du trimestre, date de fin de la dernière paye du trimestre.

Nombre d'heures effectuées : OBLIGATOIRE à renseigner POUR CHAQUE MOIS du trimestre.

Salaire brut avant abattement : A renseigner pour chaque salarié.

Remplir une ligne par salarié (quel que soit le type de contrat, que le salarié change de contrat ou non en cours de période).

Liste nominative des salariés autres qu'intermittents pour le compte du FNAS

| | No adhérent (à rappeler dans toute correspondance) | Folio | Date émis | sion | | | | | | | | | |
|-------------|--|------------------|--|---------------|--|--------|------------------------|------------------|-----|----------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| | | | | | | / | | | | | | | |
| Numéro S.S. | | Nom de naissance | | Nom d'artiste | | Emploi | Турс | Période d'emploi | | Nombre d'houres effectuées | | | Salaire brut |
| | | & prénom | naissance | Nom d'épouse | | | (Contrat A, B ou C | Début | Fin | Mois I du trim. | Mois 2 du trim | Mois 3 du trim. | avant abattement |
| ш | لتلبليك | | | | | | | | | - | | | |
| Ш | | | | | | | | | | | | | |
| Ц | لتطبططا | | | | | | | | | | | | |
| | ليبليليل | | | | | | | | | | | | |
| Ш | لتلبليليا | | | | | | | | | | | | |
| Ш | لتالمليل | | | | | | | | | | | | |
| ш | لينابيلين | | | | | | | | | | | | |
| Ш | لتابيانايا | | | | | | | | | | | | |
| Ц | ليطبطيليا | | | | | | | | | | | | |
| | Observations: | | | | | | Date | | | | Total | | |
| 3 | | | Signature et cachet de l'entreprise (mentions obligatoires) Le agutaire centre excette et codo tre la présente décatrice | | | | | | | | | | |

TABLE DIENS de la liste nominative accompagnée du décompte de cotigation

Le retour à AUDIENS de la liste nominative accompagnée du décompte de cotisation et de votre règlement est OBLIGATOIRE. Si vous n'avez pas employé de salariés, ne pas retourner la liste. Remplir une ligne par salarié.

Votre interlocuteur

AUDIENS 74, rue Jean Bleuzen 92177 Vanves Cedex

Tel: 0800 940 182 Fax: 0173 173 044 (Appel gratuit d'un poste fixe)

Mode d'emploi joint



